



FECHA:	8-10-2021	ACTA NO.:	
UBICACIÓN:	Google - Virtual	Informativa	Formativa
		Y	
		Decisoria	
		X	
		Seguimiento	
		X	
		Mejora	
		LIDER DE LA REUNIÓN:	
		HORA INICIO:	20:30
		HORA FINAL:	11:30
		TIEMPO PROPUUESTO:	
		TIEMPO EFECTUADO:	

OBJETIVO Y/O MOTIVO DE LA REUNIÓN

Reunión Mensual Ceprost - Informe Ministerio.

AGENDA / PUNTOS A TRATAR

1. Verificación de Quorum	
2. Socialización de Indicadores SST.	
3. Verificación de Realización de Informe.	
4. Varios.	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Se verifica Quorum y lectura del acta anterior
2. Se Realiza socialización indicadores de Gestor de SST (Accidentalidad y Absentismo)
3. Se verifica por partes a informe de
4. Se verifica por partes a informe de
5. Se verifica por partes a informe de
6. Se verifica por partes a informe de
7. Se verifica por partes a informe de
8. Se verifica por partes a informe de
9. Se verifica por partes a informe de
10. Se verifica por partes a informe de
11. Se verifica por partes a informe de
12. Se verifica por partes a informe de
13. Se verifica por partes a informe de
14. Se verifica por partes a informe de
15. Se verifica por partes a informe de
16. Se verifica por partes a informe de
17. Se verifica por partes a informe de
18. Se verifica por partes a informe de
19. Se verifica por partes a informe de
20. Se verifica por partes a informe de
21. Se verifica por partes a informe de
22. Se verifica por partes a informe de
23. Se verifica por partes a informe de
24. Se verifica por partes a informe de
25. Se verifica por partes a informe de
26. Se verifica por partes a informe de
27. Se verifica por partes a informe de
28. Se verifica por partes a informe de
29. Se verifica por partes a informe de
30. Se verifica por partes a informe de
31. Se verifica por partes a informe de
32. Se verifica por partes a informe de
33. Se verifica por partes a informe de
34. Se verifica por partes a informe de
35. Se verifica por partes a informe de
36. Se verifica por partes a informe de
37. Se verifica por partes a informe de
38. Se verifica por partes a informe de
39. Se verifica por partes a informe de
40. Se verifica por partes a informe de
41. Se verifica por partes a informe de
42. Se verifica por partes a informe de
43. Se verifica por partes a informe de
44. Se verifica por partes a informe de
45. Se verifica por partes a informe de
46. Se verifica por partes a informe de
47. Se verifica por partes a informe de
48. Se verifica por partes a informe de
49. Se verifica por partes a informe de
50. Se verifica por partes a informe de
51. Se verifica por partes a informe de
52. Se verifica por partes a informe de
53. Se verifica por partes a informe de
54. Se verifica por partes a informe de
55. Se verifica por partes a informe de
56. Se verifica por partes a informe de
57. Se verifica por partes a informe de
58. Se verifica por partes a informe de
59. Se verifica por partes a informe de
60. Se verifica por partes a informe de
61. Se verifica por partes a informe de
62. Se verifica por partes a informe de
63. Se verifica por partes a informe de
64. Se verifica por partes a informe de
65. Se verifica por partes a informe de
66. Se verifica por partes a informe de
67. Se verifica por partes a informe de
68. Se verifica por partes a informe de
69. Se verifica por partes a informe de
70. Se verifica por partes a informe de
71. Se verifica por partes a informe de
72. Se verifica por partes a informe de
73. Se verifica por partes a informe de
74. Se verifica por partes a informe de
75. Se verifica por partes a informe de
76. Se verifica por partes a informe de
77. Se verifica por partes a informe de
78. Se verifica por partes a informe de
79. Se verifica por partes a informe de
80. Se verifica por partes a informe de
81. Se verifica por partes a informe de
82. Se verifica por partes a informe de
83. Se verifica por partes a informe de
84. Se verifica por partes a informe de
85. Se verifica por partes a informe de
86. Se verifica por partes a informe de
87. Se verifica por partes a informe de
88. Se verifica por partes a informe de
89. Se verifica por partes a informe de
90. Se verifica por partes a informe de
91. Se verifica por partes a informe de
92. Se verifica por partes a informe de
93. Se verifica por partes a informe de
94. Se verifica por partes a informe de
95. Se verifica por partes a informe de
96. Se verifica por partes a informe de
97. Se verifica por partes a informe de
98. Se verifica por partes a informe de
99. Se verifica por partes a informe de
100. Se verifica por partes a informe de

5. Varios: Se socializo el inicio de Pro-
grama de Seguridad, Orden y Limpieza
en don de los integrantes del ceprost
dar por parte como inspectores.

TAREAS

COMPROMISOS

RESPONSABLE

FECHA

Se solicita reforzar medidas de bioseguridad, por mantener posibles contagios en colaboración de los

ASISTENTES

Nombre

Cargo

Firma

Nombre

Cargo

Firma

Anexo 7

Si

No

¿Cuidas?

Fecha Próxima Reunión

Lugar

Hora

OBSERVACIONES

